届出用ＦＡＸ

0120-761-504

代位弁済請求書

請求日 ：

株式会社アルファー　御中

下記お客様は、家賃支払いが困難と認められますので保証業務協定書及び賃貸借保証委託契約に基づき代位弁済の請求を致します。

お家賃支払い約定日から31日以内に、ご請求をお願い致します。

契約者情報

フリガナ		フリガナ	
賃借人氏名		物件名	号室
携帯TEL	（　　）　　－	自宅TEL	（　　）　　－
勤務先			

家賃支払約定日	年　　月　　日（　　月分）

請　求　額　　0 円

請求内訳

内　容	金　額	内　容	金　額
家賃（賃料）	￥		￥
共益費	￥		￥
水道料金	￥		￥
駐車料金	￥		￥

備考（経緯・支払約束日等）

お支払口座

金融機関	（フリガナ）	（フリガナ）

金融機関コード	支店コード	預金種別	口座番号（右詰めでご記入ください）

口座名義人	（フリガナ）

原則として、不動産会社様へのお立替となります。
家主様口座へのご送金は、入居者管理システムより受付が可能です。
お問合せ先↓
099-223-7300
（本社経理課宛）

協定業者様の情報

社名	
住所	
TEL	
FAX	
ご担当者名	